

Fra: Grete Backe Eriksen <grete.eriksen@skien.kommune.no>
Sendt: torsdag 8. september 2022 08:51
Til: Postmottak E-helse
Emne: 22/448 - Innspill til kommende stortingsmelding om helseberedskap - tema Digital sikkerhet

Hei

Skien kommune takker for muligheten til å komme med innspill til kommende stortingsmelding om helseberedskap – tema Digital sikkerhet. Arbeidet med høringen er koordinert av Kvalitetsseksjonen i kommunalområdet Helse og velferd, og kommunalområdet utdyper gjerne dets perspektiver ved behov.

I Skien har vi en egen velferdsteknologigruppe og ansatte på vår alarmsentral som har kunnskap om temaet i høringen. Det er derfor disse som primært har kommet med innspill til vårt høringssvar.

Vi ser det er ønsket å svare opp i vedlagt skjema. Siden vi ikke har innspill til alt som er nevnt i der svarer vi heller opp punktene Direktoratet for e-helse særskilt ønsker tilbakemelding på i det følgende:

1. Er det mangler i beskrivelsen av pågående initiativer knyttet til digital sikkerhet i nasjonal helseberedskap (kapittel 2 og vedlegg A)? Vi ønsker beskrivelse av initiativer som ikke er med og innspill der eksisterende beskrivelser er upresise eller mangelfulle.

Innspill: Mange av dagens og morgendagens helse og omsorgstjenester tilbys og ytes i dag digitalt med mobilnettet som primær bærer/føringsvei. For å kunne yte digitale helse og omsorgstjenester er avhengigheten og sårbarheten knyttet til operative teleoperatør vesentlig ift til digital sikkerhet og tilgang til oppdatert pasientinformasjon, til rett tid og til ett tjenesteyter.

Samhandling internt i kommunen(virksomheten) foregår via digitale flater og er basert på et operativt stabilt og redundant mobilnett. Et tenkt scenario hvor virksomheten /virksomheter er uten tilgang til operativt vil dette få følgende konsekvenser

- Kommunikasjon med innbygger ved bruk av trygghets/helseteknologi, samt digital hjemme oppfølging vil ikke kunne ytes
- Kommunikasjon mellom ansatte i utøvede tjenester, samt innad i eget kommunalområde, kommune vil ikke kunne utøves
- Digital samhandling mellom helseaktører hvor mobilnettet er bærer vil ikke kunne utøves

2. Er beskrivelsen av utfordringsbildet (kapittel 3) i tilstrekkelig grad dekkende for den reelle situasjonen?

Innspill: Leverandørmarkedet er i stadig utvikling innenfor digital helseteknologi. Leverandørens forståelse for kommunenes behov for sikkerhet, redundans og ansvar som den enkelte kommune har for å forvalte sensitiv informasjon er varierende.- Sterkere krav/føringer til leverandørmarkedet om fagsystemer/applikasjoner som ivaretar kommunens krav til GDPR, redundans, leverandørens og kundes ansvar vil være gode virkemidler.

Hovedsakelig er de aller fleste digitale helsetjenester av en karakter av 24/7 som også fordrer at leverandører har support 24/7, kompetanse og ressurser til å løse kritiske hendelser (« ikke planlagt nedetid» på en god måte slik at pasientrisiko reduseres til et minimum.)

Samtidighetskonflikt/tap av pasientinformasjon mellom behandlede virksomheter er også et scenario som godt kan belyses nærmere. Dette er også relevant ift innsatsområde 3 hvor det er beskrevet planverk og øvelser. ved innføring av digital hjemme oppfølging er det vesentlig at flere behandlende virksomhet øver sammen, slik at et felles planverk kan utarbeides når en slik hendelse inntreffer.

3. Beskriver de foreslåtte målene for arbeidet med digital sikkerhet i nasjonal helseberedskap (kapittel 4) et passende og dekkende målbilde?

Innspill: Styring, oversikt og kontroll av alle digitale verdikjeder er krevende for virksomheten, og vil krevere ressurser slik at verdikjeder blir dokument, oppdatert og er tilgjengelig ved uønskede hendelser. Det vil også være til god hjelp for virksomheten dersom leverandørene kan levere på en standard et rammeverk som et utgangspunkt for styring og kontroll av de digitale verdikjeder.

4. Er de foreslåtte innsatsområdene og de foreslåtte tiltakene (kapittel 5) hensiktsmessige, og er de realistiske å gjennomføre?

Innspill: Planverk og øvelse bør gjennomføres på ulike nivåer i en virksomhet,. evaluering og tiltak etter øvelser vil være et virkemiddel for å oppdatere planverk som gjenbrukes i et forbedringsarbeid. Ansatte som skal yte digitale helse og omsorgstjenester via digitale verktøy er sentrale i slike øvingsscenarioer for å komme opp med gode alternativer og løsningsforslag.

Med vennlig hilsen

Grete B. Eriksen

Rådgiver

Kvalitets- og utviklingsseksjonen, Helse og velferd

Tlf. 35 58 90 18 | Mob: 995 36 486

Epost: grete.eriksen@skien.kommune.no

